| CHEK LIST - 17,2,4 Deposito di Sostanze Infiammabili | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PADIGLIONE | Dep. Sost. infiamm. | | PIANO | QUANTITA' | armadi con bac.di cont. | | NOTE |
| | SI | NO | | | si | no | |
| | SI | NO | | | si | no | |
| | SI | NO | | | si | no | |
| | SI | NO | | | si | no | |
| | SI | NO | | | si | no | |
| | SI | NO | | | si | no | |
| | SI | NO | | | si | no | |
| | SI | NO | | | si | no | |
| | SI | NO | | | si | no | |
| | SI | NO | | | si | no | |
| | SI | NO | | | si | no | |
| | SI | NO | | | si | no | |
| | SI | NO | | | si | no | |
| | SI | NO | | | si | no | |
| | SI | NO | | | si | no | |
| | SI | NO | | | si | no | |
| | SI | NO | | | si | no | |
| | SI | NO | | | si | no | |
| | SI | NO | | | si | no | |
| | SI | NO | | | si | no | |
| | SI | NO | | | si | no | |
| | SI | NO | | | si | no | |
| | SI | NO | | | si | no | |
| | SI | NO | | | si | no | |
| | SI | NO | | | si | no | |